

СОРОКИНСКИЕ ЧТЕНИЯ. СОВРЕМЕННОЕ ОБЩЕСТВО В УСЛОВИЯХ СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКОЙ НЕОПРЕДЕЛЕННОСТИ

DOI: 10.24290/1029-3736-2021-27-4-7-32

РОССИЙСКОЕ ОБЩЕСТВО ПОСЛЕ ПАНДЕМИИ COVID-19: ВЗГЛЯД В БУДУЩЕЕ

Н.Г. Осипова, докт. социол. наук, проф., зав. кафедрой современной социологии, декан социологического факультета МГУ имени М.В. Ломоносова, Ленинские горы, 1, стр. 33, Москва, Российская Федерация, 119234*

В статье детально анализируются медицинские, а также социально-экономические и социальные проблемы в России, вызванные пандемией COVID-19. Новизна и малоизученность процесса протекания новой болезни, ее последствий для человеческого организма обусловили множество проблем, которые связаны с либерализацией медицины и здравоохранения как важнейших социальных институтов, и хотя на борьбу с пандемией были выделены огромные человеческие ресурсы и затрачены большие материальные средства, быстро прервать ее распространение не удалось. Несмотря на то что было сделано, в том числе и медицинскими работниками, достаточное число оптимистических прогнозов и даже периодически называемые конкретные даты конца пандемии, она приняла явно затяжной характер. При этом, к сожалению, не был учтен опыт борьбы с различными инфекционными заболеваниями, например, оспой и холерой, накопленный отечественной медициной, особенно в советский период. Недостаточно внимания уделялось и анализу опыта быстрой локализации этой болезни на ее “родине” — в Китае.

В числе экономических проблем, вызванных пандемией, можно назвать существенные отраслевые сдвиги и диспропорции в структуре экономики, падение ВВП, рост инфляции, снижение реальных доходов и перераспределение расходов у населения, а также серьезные изменения на рынке труда. К социальным проблемам относятся ухудшение социально-демографической ситуации и серьезное усугубление традиционных и возникновение новых форм социального неравенства — неравенства в сфере здоровья, цифрового неравенства, возрастного и регионального неравенств.

Пандемия коронавируса, охватившая практически весь мир, серьезно повлияла на экономику, а также на социальные и поведенческие практики, стала причиной страхов, тревог, даже паники, ухудшения социального самочувствия больших слоев общества.

* **Осипова Надежда Геннадьевна**, e-mail: ngo@socio.msu.ru

В статье анализируются три вероятностных прогноза развития событий после пандемии. Согласно первому из них, весь мир, в том числе и наша страна, после окончания пандемии вернутся в прежнее, неолиберальное русло. Тогда на авансцену истории выйдут новые акторы мирового порядка, а мощнейший затяжной социально-экономический кризис повлечет за собой многочисленные человеческие жертвы. Второй предполагает установление государственной диктатуры нового, цифрового, типа с тотальным контролем бюрократических институтов над всеми сферами личной и общественной жизни, в том числе распространения на них влияния медицины. Третий обосновывает использование опыта борьбы с пандемией и кризиса для пересмотра и устранения дисфункциональных компонентов социальной системы, изменения отношения к личным и общественным ценностям, что поможет изменить общество к лучшему.

Ключевые слова: пандемия, коронавирус, карантин, медицинские проблемы, экономические и социальные последствия, социальное неравенство, неравенство в сфере здоровья, цифровое неравенство, вероятностные прогнозы.

RUSSIAN SOCIETY AFTER THE COVID-19 PANDEMIC: A LOOK INTO THE FUTURE

Osipova Nadezda G., Doctor of Sociological Sciences, Professor, Dean of the Faculty of Sociology, Lomonosov Moscow State University, Leninsky Gory, 1-33, Moscow, Russian Federation, 119234, e-mail: ngo@socio.msu.ru

The article analyzes in detail the medical, as well as socio-economic and social problems in Russia caused by the COVID-19 pandemic. The novelty and little-studied process of the course of a new disease, its consequences for the human body, caused many problems associated with the liberalization of medicine and healthcare as the most important social institution. Although huge human resources were allocated and large material resources were spent to combat the pandemic, it was not possible to quickly localize its spread. Despite the fact that a sufficient number of optimistic forecasts were made, including by medical professionals, and even specific dates for the end of the pandemic were periodically called, it has clearly taken on a protracted nature. At the same time, unfortunately, the experience of fighting various infectious diseases, including smallpox and cholera, accumulated by domestic medicine, especially during the Soviet period, was not taken into account. Not enough attention was paid to the analysis of the experience of fighting this disease in its "homeland" — China.

Among the economic problems caused by the pandemic are significant sectoral shifts and imbalances in the structure of the economy, a drop in GDP, an increase in inflation, a decrease in real incomes and a redistribution of expenditures among the population, as well as serious changes in the labor market. The social problems caused by the pandemic include the deterioration of the socio-demographic situation and the serious aggravation of traditional and the emergence of new forms of social inequality — health inequality, digital inequality, age and regional inequality.

The coronavirus pandemic, which has engulfed almost the entire world, has seriously affected the economy, as well as social and behavioral practices, has caused fears, anxiety, even panic, and deterioration of the social well-being of large segments of society.

The article analyzes three probabilistic forecasts of the development of events after the pandemic. According to the first of them, the whole world, including our country, will return to the former, neoliberal course after the end of the pandemic. Then new

actors of the world order will come to the forefront of history, and the most powerful socio-economic crisis will take a protracted character, which will entail numerous human sacrifices. The second involves the establishment of a new state dictatorship — a digital type, with total control of bureaucratic institutions over all spheres of personal and public life, including the spread of the influence of medicine on them. The third one justifies the use of the experience of fighting the pandemic and the crisis to review and eliminate the dysfunctional components of the social system, change the attitude to personal and social values, which, ultimately, will help change society for the better.

Key words: *pandemic, coronavirus, quarantine, medical problems, economic and social consequences, social inequality, health inequality, digital inequality, probabilistic forecasts.*

Пандемия, согласно устоявшимся трактовкам, — это необычайно сильная эпидемия, характеризующаяся распространением инфекционного заболевания на территорию всей страны, территорию сопредельных государств, а иногда и многих стран мира. В “Большой медицинской энциклопедии” пандемия (от греческого *pandemia* — “весь народ в целом”) — это “необычайно сильная эпидемия, распространившаяся на территории стран, континентов, высшая степень развития эпидемического процесса”¹. Согласно критериям ВОЗ, пандемия — это также распространение нового заболевания в мировых масштабах².

Пандемии — чумы, холеры, черной оспы, сибирской язвы и т.п. — многократно случались в истории человечества. Так, в 430–426 гг. до н.э. во время войны со спартанцами произошла вспышка молниеносно распространившегося неизвестного заболевания, получившего впоследствии название “Афинская чума”. В 165–180 гг. н.э. бушевала эпидемия “Чумы Галена” — заболевания, которое принесли римские императорские войска, вернувшиеся из похода на Ближний Восток. Однако первой в истории человечества зарегистрированной эпидемией именно чумы, унесшей более 90 млн человеческих жизней, стала “Юстинианова чума” (541–750 гг.). В числе наиболее известных “чумных” эпидемий — “Черная смерть” (1346–1353 гг.), поразившая более 60% населения планеты, “Чума при Алексее Михайловиче” (1654–1655 гг.), случившаяся в России, “Великая чума в Лондоне” (1665–1666 гг.) и “Марсельская чума” (1720–1722 гг.). Затем эпидемии чумы сменили эпидемии холеры (1816–1860 гг.), эпизодически возникавшие в Европе, Азии и Северной Америке и охватившие затем (1852–1860 гг.) большую часть мира, а также натуральной (черной) оспы (1877–1977 гг.), победить которую удалось

¹ Бурганосов С.П. Пандемия // Большая медицинская энциклопедия. М., 1974–1989. Т. 18.

² ВОЗ объявила пандемию в связи с COVID–19. URL: [www/interfax.ru/2020.11.03](http://www.interfax.ru/2020.11.03) (дата обращения: 29.06.2021).

только с помощью массовой вакцинации. В последние два столетия превалировали пандемии гриппа — “Русский грипп” (1889–1890 гг.), знаменитая “Испанка” (1918–1920 гг.), которой только за первый месяц и только в Испании заразилось 8 млн человек³.

В начале XXI в. (2009–2010 гг.) пандемией был признан “свиной грипп”, охвативший, по данным ВОЗ, 214 стран и 30% населения Земли. После 2009 г. ВОЗ несколько раз объявляла о чрезвычайных ситуациях международного значения — в 2014 г. по поводу полиомиелита и вируса Эболы⁴, в 2016 и 2018 гг. — вируса Зика⁵. Наконец, 11 марта 2020 г. на пресс-брифинге Генеральным директором Всемирной организации здравоохранения было объявлено о начале новой мировой пандемии — коронавируса COVID-19. В выступлении Генерального директора ВОЗ отмечалось, что “пандемия затронула 114 стран из около 200, входящих в разной форме в систему ВОЗ”⁶. В этом обращении также подчеркивалась необходимость консолидации усилий мирового сообщества в деле сохранения общественного здоровья и координации мер по противодействию новой коронавирусной инфекции.

В целях борьбы с новой инфекцией в большинстве стран были приняты ограничительные и запретительные меры, которые формально не отвечали признакам чрезвычайной ситуации, но содержали предписания, характерные для них. Как отмечают зарубежные ученые, “это была наиболее мощная драматическая государственная интервенция, начиная со времен Второй мировой войны. Для того чтобы отразить коронавирусную атаку, правительства по всему миру закрыли учебные заведения, малый и средний бизнес, запретили путешествия. Уже после трех недель локдауна, многие обозреватели стали обсуждать его различные последствия: тысячи смертей, которые не были вызваны непосредственно самой этой болезнью, спад экономики, массовую безработицу, рост числа суицидов, случаев домашнего насилия, апатию и депрессию у множества людей, которая также может стать смертельной, особенно для бедных”⁷.

³ Ростовская область. 27 апреля 2020 г. // DON24.ru. URL: don24.ru/rubric/zdorove (дата обращения: 29.06.2021).

⁴ ВОЗ: Болезнь, вызванная вирусом Эбола. URL: <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/ebola-virus-disease> (дата обращения: 30.06.2021).

⁵ ВОЗ: вирус Зика. URL: <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/zika-virus> (дата обращения: 30.06.2021).

⁶ Вступительное слово генерального директора ВОЗ на пресс-брифинге по COVID-19 11 марта 2020 года. URL: <https://www.who.int/ru/dg/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19---11-march-2020> (дата обращения: 12.08.2020).

⁷ Pell M.B., Lesser B. Researchers warn the COVID-19 lockdown will take its own toll on health // Filed April. 2020. N 3.

В Российской Федерации в соответствии с рекомендациями ВОЗ были приняты ограничительные меры санитарно-эпидемиологического характера, соответствующие так называемому “режиму повышенной готовности”. Наиболее показательными из них стали практически в полном объеме выполняемые населением меры соблюдения режима самоизоляции, контролируемые посредством новых коммуникационных технологий, переход на удаленную работу и дистанционное обучение, запрет на поездки не только в другие регионы, но и на передвижение в рамках конкретного населенного пункта, соблюдение “масочного режима” и так называемой “социальной дистанции”.

Сегодня, когда наблюдаются существенные сдвиги в отношении методов лечения данного заболевания и во всем мире полным ходом идет массовая вакцинация, для социологов настало время подвести итоги, определить тенденции и выявить закономерности, а также сделать определенные прогнозы.

Известно, что правительства государств несут ответственность за здоровье своих граждан, и эта ответственность требует принятия соответствующих мероприятий в области охраны здоровья населения. Пандемия научила людей и общество в целом больше ценить жизнь и собственное здоровье, обнаружила новые связи социального здоровья и безопасности, взаимодействия человека и общества, научила критериям принятия человеком новых социальных норм и ценностей⁸. В то же время она вылилась в социальное бедствие глобального масштаба, чреватое очень серьезными медицинскими, экономическими и социальными проблемами, ставшими достаточно актуальными и для России.

Если обратиться к чисто медицинским проблемам, связанным с новой пандемией, то, безусловно, на первый план выходят новизна и малоизученность процесса протекания данной болезни, ее последствий для человеческого организма и связанное с этим отсутствие эффективных схем лечения. Именно медицинский аспект данного заболевания актуализировал целый ряд сложностей, связанных с организацией системы здравоохранения в нашей стране, в первую очередь с либерализацией этого важнейшего социального института, приведшей к его недофинансированию, а также бюрократизации и коммерциализации⁹. В результате, хотя на борьбу с пандемией

⁸ Семина Т.В., Тыртышный А.А. Социальная солидарность и конфронтация в период пандемии коронавируса COVID-19: социальные и правовые аспекты // Образование и право. 2020. № 7. С. 11–20.

⁹ Семина Т.В. Медицина и общество: солидарность и конфликт. М., 2020. С. 145–152.

были выделены огромные человеческие и материальные ресурсы, быстро локализовать ее распространение не удалось. И несмотря на то что было сделано, в том числе и медицинскими работниками, достаточное число оптимистических прогнозов и даже периодически называемые конкретные даты конца пандемии, она приняла явно затяжной характер.

При этом важно отметить, что, к сожалению, не был учтен опыт борьбы с различными инфекционными заболеваниями, в том числе оспой¹⁰ и холерой, накопленный отечественной медициной, особенно в советский период.

Так, от эпидемии холеры, вспыхнувшей в 1970 г., пострадали регионы советского Причерноморья: Одесса, Керчь, Новороссийск, Батуми, а также расположенная восточнее Астрахань. Как отмечают очевидцы, несмотря на серьезное положение тогда панику никто не сеял. Советские СМИ не сообщали о вспышке холеры, однако в печати было много публикаций, посвященных описанию болезни и способам ее предотвращения.

В частности, в официальных документах карантин в Новороссийске проходил под названием “очаг Ф-30”. По одной из версий, источником заражения стали два теплохода, пришедшие в Новороссийск из Одессы, а первой заболевшей стала пожилая женщина, приехавшая погостить у родственников. Выявленная болезнь стала поводом для активной работы медиков и сотрудников санитарно-эпидемиологической службы. Были немедленно изолированы и обследованы 73 человека из числа ее родственников, знакомых и даже сотрудников медицинского персонала, которые ее изначально лечили. В итоге в Новороссийске было выявлено 13 больных холерой типа Эль-Тор, а потенциальными очагами болезни стали пригороды Новороссийска и соседние с ним поселки Цемдолина, Абрау-Дюрсо, Гайдук, в сточных водах которых эпидемиологи выявили холерный эмбрион.

Для борьбы с распространением заражения в городе была создана чрезвычайная противоэпидемическая комиссия (ЧПК), которую в итоге возглавил глава горисполкома Владимир Сорокин, а руководить устранением последствий инфекционной вспышки стал заместитель министра здравоохранения СССР Александр Серенко.

На противоэпидемиологические нужды власти города выделили 1 млн советских рублей. В город было направлено почти 350 специалистов, для потенциальных больных развернуты несколько госпиталей на более, чем 3 тыс. коек, открыто несколько обсерваторов (два из них — на борту теплоходов), изолировано 1745 человек, которые

¹⁰ См. об этом: *Серенко А. Ф.* Заносные вспышки натуральной оспы. М., 1962.

находились в контакте с больными. Город был закрыт для посещения, все дороги перекрыты, а весь допускаявшийся в город транспорт обрабатывался хлоркой. Для профилактики заражения населению бесплатно выдавали тетрациклин, а информация о противоэпидемиологических мерах доводилась до жителей на партсобраниях.

В совокупности предпринятые жестко контролировавшими ситуацию властями меры помогли быстро устранить угрозу эпидемии. В городе не было паники, люди продолжали спокойно жить и работать¹¹.

К сожалению, недостаточно внимания уделялось и анализу опыта борьбы с этой болезнью на ее “родине” — в Китае. В частности, в этой стране усилия правительства были сфокусированы на выявлении граждан с низким риском заражения. Для этого был использован уже имевшийся в Китае “код здоровья” — профиль каждого гражданина, основанный на анализе состоянии его здоровья и истории туристических поездок. Человек с зеленым кодом, основанным на объективных данных, был вправе получить доступ к ресторанам, отелям и объектам повсюду, потому что вероятность его заражения очень мала, а массовые передвижения подобных граждан не вызывают роста заболеваемости¹².

Еще одними причинами резкого снижения числа заболевших в КНР эксперты считают методологию и характер тестирования на коронавирус. Так, в КНР сознательно не пошли по пути тестирования “всех подряд”, а отслеживали только контактных лиц в очагах, применяя к ним метод предельно оперативной и строгой изоляции. Массовым тестирование было в отдельных случаях, прежде всего для локализации очагов заражения. Кроме того, китайская статистика не включала бессимптомных лиц в общую статистику “заболевших”, поскольку в соответствии с инструкциями Национального министерства здравоохранения таких людей нельзя считать больными. При этом китайская практика тотального и строгого контроля оказала влияние на чрезвычайно низкие ежедневные показатели по числу новых случаев¹³.

Бюрократизация институтов медицины и здравоохранения в нашей стране привела к тому, что в сугубо медицинские проблемы

¹¹ См., например: Юбилей пандемии: как в СССР победили холеру и может ли этот опыт в борьбе с коронавирусом. URL: <https://krasnodarmedia.su/news/925902/?from=76> (дата обращения: 12.07.2021).

¹² Как возвращается туризм: китайский опыт. URL: <https://profi.travel/news/45893/details> (дата обращения: 08.07.2021).

¹³ Опыт “золотой недели” в Китае: массовый туризм не привел к вспышке коронавируса. URL: <https://www.atorus.ru/news/press-centre/new/52981.html> (дата обращения: 08.07.2021).

стали активно вмешиваться далеко несведущие в них люди, в силу чего ряд так называемых ограничительных и запретительных мер были слабо обоснованы научно и поэтому оказались не эффективными. В их числе ограничительные меры, связанные с хронологическим возрастом, а не с реальным состоянием здоровья человека, которым обусловлены риски, связанные с этой болезнью. Однако самым весомым бюрократическим просчетом оказалось то, что за пределы общественного сознания, из общественного дискурса были “устранены” многие массовые заболевания — органов кровообращения, сердечно-сосудистой и легочной систем, онкологические, эндокринные и т.п., которые имеют несопоставимо высокую по сравнению с коронавирусом летальность, но объемы лечения которых ввиду отмены плановых госпитализаций и перепрофилирования целого ряда медицинских учреждений существенно сократились. В частности, известны случаи, когда пациентам, страдающим подобными заболеваниями в стадии обострения было отказано в экстренной госпитализации, или же они, будучи в коронавирусных стационарах, не могли получать прописанные и принимаемые регулярно препараты, консультации необходимых им специалистов и погибали, увеличивая “ковидную” статистику по смертельным случаям¹⁴.

Так, по данным академика РАН Е.В. Шляхто, “от ишемической болезни сердца только за первую половину 2020 года ушли из жизни более 220,7 тысячи человек — это почти в 17 раз больше, чем умерших за это же время от COVID-19. Хотя к началу пандемии в нашей стране наблюдалось даже снижение болезней сердца. Пандемия, — по мнению академика, — повлияла на рост смертности от сердечных недугов не только напрямую, но и опосредованно — было сокращено количество плановых операций, ограничена экстренная госпитализация, введена жесткая самоизоляция. Перепрофилирование больниц значительно повлияло и на обращение пациентов с больным сердцем к врачам, и на частоту инфарктов и инсультов, но сказалась и изоляция людей с факторами риска. В ряде регионов самоизоляция пожилых людей приводила к цереброваскулярным заболеваниям, к инсультам, которые дают самые высокие показатели по смертности и инвалидности”¹⁵.

¹⁴ Эксперт: смертность от болезней сердца с начала года выросла в условиях пандемии на 25%. URL: <https://tass.ru/obschestvo/9729851> (дата обращения: 12.07.2021).

¹⁵ При пандемии смертность от сердечно-сосудистых заболеваний выросла на четверть. URL: <https://www.mk.ru/social/health/2020/11/03/pri-pandemii-smertnost-ot-serdechnosudistykh-zabolevaniy-vyroslo-na-chetvert.html> (дата обращения: 12.07.2021).

В числе экономических проблем, вызванных пандемией, можно назвать существенные отраслевые сдвиги и диспропорции в структуре экономики, падение ВВП, рост инфляции, снижение реальных доходов и перераспределение расходов населения, а также серьезные изменения на рынке труда.

Как полагают эксперты, отечественная экономика несмотря на оптимистичные прогнозы пережила самый большой обвал с 2009 г., вызванный не просто стагнацией, а практическим развалом целого ряда весьма доходных для государственного бюджета отраслей. Так, Постановлением Правительства Российской Федерации был утвержден “Перечень отраслей, в наибольшей степени пострадавших в условиях ухудшения ситуации в результате распространения новой коронавирусной инфекции”. В этот перечень первоначально вошли следующие сферы экономической деятельности: транспортная деятельность; культура, организация досуга и развлечений; физкультурно-оздоровительная деятельность и спорт; деятельность туристических агентств и прочих организаций, предоставляющих услуги в сфере туризма; гостиничный бизнес; общественное питание; деятельность организаций дополнительного образования, негосударственных образовательных учреждений; деятельность по организации конференций и выставок; деятельность по предоставлению бытовых услуг населению; деятельность в области здравоохранения (стоматологическая практика); розничная торговля непродовольственными товарами; средства массовой информации и производства печатной продукции¹⁶. Следует отметить, что в этот перечень затем регулярно вносились все новые и новые отрасли¹⁷.

Уже в первом полугодии прошлого года реальные доходы граждан существенно упали: сильнее всего они понизились в Северо-Кавказском и Южном федеральных округах (на 5,4 и 4,2% соответствен-

¹⁶ Перечень отраслей, в наибольшей степени пострадавших в условиях ухудшения ситуации в результате распространения новой коронавирусной инфекции // Постановление Правительства Российской Федерации от 03.04.2020 № 434; от 10.04.2020 № 479. URL: https://economy.gov.ru/material/dokumenty/perechen_otrasley_ekonomiki_postradavshih_v_rezultate_rasprostraneniya_koronavirusnoy_infekcii.html (дата обращения: 09.07.2021).

¹⁷ Перечень отраслей, в наибольшей степени пострадавших в условиях ухудшения ситуации в результате распространения новой коронавирусной инфекции // Постановление Правительства Российской Федерации от 03.04.2020 № 434; от 10.04.2020 № 479, внесены изменения 18.04.2020 № 540; 12.05.2020 № 657; 26.05.2020 № 745; 26.06.2021 № 927. URL: https://economy.gov.ru/material/dokumenty/perechen_otrasley_ekonomiki_postradavshih_v_rezultate_rasprostraneniya_koronavirusnoy_infekcii.html (дата обращения: 09.07.2021).

но), а меньше всего — в Северо-Западном и Сибирском федеральных округах — на 0,8 и 1,1%¹⁸.

По данным Росстата, опубликованным в апреле 2021 г., реально располагаемые доходы в России на фоне пандемии снижались четвертый квартал подряд. Так, во втором квартале 2020 г., на пике пандемического кризиса, провал реально располагаемых доходов оценивался Росстатом в 7,5% (ранее — в 7,9%). В первом квартале 2021 г. реально располагаемые доходы населения упали на 3,6% к докризисному первому кварталу 2020 г.¹⁹

Одновременно граждане пересмотрели свои траты по причине неопределенности, связанной с COVID-19. По данным на конец октября 2020 г., сильнее всего просели траты граждан в сфере услуг — на 32%. На непродовольственные товары люди стали тратить на 5% меньше, зато на медицинские товары и лекарства они израсходовали на 34,3% больше²⁰.

Эпидемия коронавируса изменила потребительские планы российских граждан. Так, по прогнозам РОМИР, основанным на исследовании “Российские потребители — новая реальность”, россияне планировали в целом тратить меньше, а наихудшие перспективы у торговых центров (там сократят расходы 47% опрошенных) и заведений уличной торговли (40%). Также сильно пострадают предприятия сферы досуга и развлечений: кинотеатры (34%), рестораны (34%), спа-салоны (36%) и т.п. Наибольшее число опрошенных экспертами потребителей планировало урезать в следующие шесть месяцев расходы на путешествия, развлечения, рестораны, одежду и обувь, электронику и др.²¹

Эпидемия коронавируса “нанесла сокрушительный удар по мировому рынку труда”, — отмечалось в докладе Международной организации труда “COVID 19 и мир труда”. Потери рабочего времени в течение 2020 г. по сравнению с четвертым кварталом 2019 г. соста-

¹⁸ Маркелов Р. По счетам пандемии: как экономика регионов пережила сложное первое полугодие и как закончит второе // Российская газета. 2020.09.09. URL: <https://rg.ru/2020/09/09/kak-ekonomiki-regionov-perezhili-slozhnoe-pervoe-polugodie.html> (дата обращения: 09.07.2021).

¹⁹ Росстат отчитался о снижении реально располагаемых доходов россиян // Экономика. 2021. 29 апр. URL: <https://www.rbc.ru/economics/29/04/2021/608abee49a79476629102b9b> (дата обращения: 09.07.2021).

²⁰ Россияне быстро меняют привычки в условиях COVID-19 // РИА Новости. 2021. 13 окт. URL: <https://ria.ru/20201013/koronavirus-1579501691.html> (дата обращения: 06.07.2021).

²¹ Россияне быстро меняют привычки в условиях COVID-19 // РИА Новости. 2021. 13 окт. URL: <https://ria.ru/20201013/koronavirus-1579501691.html> (дата обращения: 06.07.2021).

вили 8,8% и были эквивалентны потере 255 млн рабочих мест — это примерно в четыре раза больше, чем во время глобального финансового кризиса 2009 г. Сюда входят потери, связанные с сокращением рабочих часов у тех, кто все же трудился, и с небывалой по масштабам безработицей: работы лишились 114 млн человек. Причем 71% от этого числа составили люди, которые либо не могли работать, возможно, из-за введенных ограничений, и те, кто отчаялся и даже не искал работу. В результате трудовые доходы сократились на 8,3%, что составляет 3,7 трлн долларов или 4,4% глобального ВВП²².

Как и во всем мире, в России рынок труда ответил набором классических антикризисных и адаптационных мер — снижением заработной платы, сокращением рабочего времени, уменьшением численности сотрудников. Так, согласно исследованиям, проведенным Центром трудовых исследований ВШЭ, 40% опрошенных сообщили, что после начала эпидемии у них сократилась зарплата, а почти 20% полностью или частично лишились премий и бонусов. Сильнее всего просели зарплаты в наиболее пострадавших отраслях — строительстве, торговле и сфере обслуживания, в которых негативная динамика фиксировалась в 65–75% случаев. Среди самозанятых заработки уменьшились у 75%, а у занятых на средних и крупных предприятиях — лишь у 48%. Достаточно активная адаптация рынка труда шла и по линии сжатия рабочего времени: 11% опрошенных были переведены на неполный рабочий день или неполную рабочую неделю, а примерно 13% были отправлены в вынужденные или квазидобровольные отпуска. На некоторых предприятиях работников принуждали брать больничные, однако таких случаев набралось менее 2%. Вместе с тем многие сотрудники (16%) были вынуждены трудиться больше, чем в докарантинный период. Естественно, различные формы кризисной адаптации могли использоваться одновременно. Примерно каждый второй опрошенный испытал на себе действие ухудшений какого-либо одного типа, почти каждый шестой респондент — двух, а каждый седьмой — трех и более. И хотя некоторые эксперты считают обозначенные меры “скрытой безработицей”, авторы исследования ссылаются на методологию Международной организации труда, в соответствии с которой человек, проработавший хотя бы час в неделю за оплату, уже занятый, а не безработный²³.

²² Что ждет рынок труда в 2021 году — обзор МОТ // Новости ООН: глобальный взгляд, человеческие судьбы. URL: <https://news.un.org/ru/story/2021/01/1395062> (дата обращения: 09.07.2021).

²³ Гимпельсон В., Капелюшников Р. Рынок труда под натиском коронавируса. URL: <https://www.hse.ru/mirror/pubs/share/369698959.pdf> (дата обращения: 09.07.2021).

По прогнозам специалистов, безработица, безусловно, будет в ближайшее время расти, что серьезно усугубит социально-экономические проблемы, ведущие к стагнации, а затем и к кризису. Так, известно, что сокращение числа занятых приводит к падению доходов населения; люди меньше тратят, и двигатель экономики, потребление, начинает “барахлить”. Доходы государства тоже падают, потому что сокращаются налоги с работников. Расходы же казны, наоборот, растут — безработным нужна социальная поддержка: пособия, жилье. Рост зарплат прекращается и сменяется спадом ввиду избытка рабочей силы. Это отдаляет власти развитых стран от заветной мечты отвести угрозу дефляции и добиться роста цен, чтобы нормализовать денежную политику, повысить ставки и вернуть интерес к сбережениям — источнику инвестиций, за счет которых развивается и растет экономика. При этом чем больше срок, на который люди уходят с рынка труда, тем тяжелее им вернуться на него конкурентоспособными работниками. В итоге растет неравенство, чреватое социальной напряженностью и политической нестабильностью. И не только в национальном, но и в международном масштабе: между богатыми странами и теми, что беднее²⁴. Кроме того, социологами доказано, что рост безработицы неизбежно связан с увеличением числа бездомных, стрессами в семьях, ростом преступности, уменьшением расходов на общественные нужды и увеличением затрат на содержание полиции, судей и тюрем²⁵.

Если вести речь о социальных проблемах, вызванных пандемией, то это, прежде всего, ухудшение социально-демографической ситуации и усиление социального неравенства.

Безусловно, пандемия не могла не сказаться на социально-демографической ситуации, которая несомненно повлияет на будущее развитие нашей страны. Так, за 2020 г. население России впервые за 15 лет сократилось более чем на полмиллиона²⁶. В целом, коэффициент смертности в России в 2020 г., по предварительным данным Росстата, вырос до 14,5 умерших на 1 тыс. человек (против 12,3 в 2019 г.). Естественная убыль населения с начала 2020 г. достигла 688,7 тыс. человек, что в два раза превышает показатель за сопоставимый период 2019 г. (минус 316,2 тыс. человек). Число умерших в РФ в 2020 г.

²⁴ Калмыков А. Коронавирус оставил миллионы людей без работы. Многие из них еще об этом не знают // BBC News. Русская служба. URL: <https://www.bbc.com/russian/features-54462688> (дата обращения: 09.07.2021).

²⁵ Crone J. How can we solve social problems? California, 2007.

²⁶ Сокращение населения России на фоне пандемии стало рекордным // Экономика. 2021.28.01. URL: <https://www.rbc.ru/economics/28/01/2021/6012a7ca9a7947d4e0e8042> (дата обращения: 09.07.2021).

выросло до 2 млн 124,5 тыс. человек с 1 млн 800,7 тыс. человек в 2019 г. И этот показатель стал максимальным с 2006 г. (2,167 млн человек). Число родившихся в РФ в 2020 г. снизилось до 1 млн 435,8 тыс. человек с 1 млн 484,5 тыс. человек в 2019 г. Этот показатель стал минимальным с 2002 г. (тогда родилось 1,397 млн детей). При этом нежелание российских женщин рожать связано не с эпидемиологической, а с социально-экономической ситуацией²⁷.

Известно, что в условиях глобальных вызовов и угроз человечеству, одной из которых, безусловно, является пандемия, серьезно усугубляются традиционные и возникают новые формы социального неравенства. В первую очередь это относится к экономическому неравенству, которое повлекло изменения в социально-классовой структуре общества ввиду существенного сокращения средних слоев. Так, согласно докладу экспертов ВШЭ “Россия в новую эпоху: выбор приоритетов и цели национального развития”, 6,1% занятых представителей среднего класса перешли в категорию бедных. Причинами роста численности бедного населения стали потеря работы и снижение трудовых доходов из-за простоя: в период пандемии 8,7% представителей среднего класса потеряли работу, а 3,9% оказались в простое с сохранением трудового дохода на уровне не выше МРОТ (12 130 рублей)²⁸. Таким образом, в настоящее время в России, как и во всем мире, продолжает нарастать тенденция к “радикализации социального неравенства, когда доход и богатство в увеличивающихся размерах концентрируются на вершине социальной пирамиды”²⁹, а бедность “является одной из ведущих тем современного социально-политического и экономического дискурсов”³⁰.

Социальное неравенство — это отражение сложной социальной структуры общества и специфическая форма социальной стратификации, при которой отдельные индивиды, социальные группы, слои или классы находятся на разных ступенях вертикальной социальной иерархии и обладают неравными возможностями удовлетворения

²⁷ Население РФ за год сократилось на полмиллиона. В чем причина? URL: <https://www.dw.com/ru/naselenie-rf-za-god-sokratilos-na-polmilliona-v-chem-prichiny/a-56385435> (дата обращения: 09.07.2021); Население России: численность, динамика, статистика. URL: <http://www.statdata.ru/russia> (дата обращения: 09.07.2021).

²⁸ Россия в новую эпоху: выбор приоритетов и цели национального развития. Экспертный доклад / Рук. авт. колл. Я.И. Кузьминов. М., 2020. URL: <https://www.hse.ru/mirror/pubs/share/401421877.pdf> (дата обращения: 09.07.2021).

²⁹ Полякова Н.Л. Биполярное общество: новое неравенство и новые конфликты // Социальное неравенство в современном мире: новые формы и особенности их проявления в России. М., 2021. С. 233.

³⁰ Там же. С. 234.

своих материальных, социальных или духовных потребностей³¹. Новые социальные реалии, обусловленные пандемией, вынесли на повестку дня новые, редко служившие темой острого научного дискурса, социальные неравенства. В их числе, безусловно, неравенство в сфере здоровья, цифровое неравенство, возрастное и региональные неравенства.

Так, пандемия серьезно обострила проблемы неравенства в сфере здоровья, которые усугубили карантинные меры. С точки зрения интегративного подхода к анализу социального неравенства в сфере здоровья, предложенного А.В. Лядовой, социальное неравенство в отношении здоровья — это “комплексный социальный феномен, детерминируемый особенностями функционирования социальных институтов и распределения ресурсов в рамках существующей стратификационной модели общества, влияние которых имеет динамичный характер и определяется конкретными историческими условиями”³².

Интегративный подход подразумевает необходимость системного изучения и учета всех факторов, рассматриваемых исследователями в качестве детерминирующих. В их числе — демографические, экономические и социальные характеристики, медицинские данные, степень охвата населения проводимыми организациями здравоохранения медико-санитарными мероприятиями, а также уровень его информированности о существующих возможностях по сохранению и поддержанию своего здоровья.

Социальное неравенство в отношении здоровья проявляется в дифференциациях статусов здоровья у отдельных социальных групп, а также между жителями разных регионов, что обусловлено влиянием различий в существующих возможностях по сохранению и улучшению своего здоровья, которые детерминированы неравенством в доходе, наличием неравных условий по получению медицинских услуг в рамках системы обязательного медицинского страхования, а также региональными возможностями социальной поддержки. В первую очередь фактором социального неравенства в отношении здоровья выступает сама система здравоохранения.

Наглядным примером проявления проблемы социального неравенства в уровне здоровья среди россиян стала ситуация, сложившаяся в условиях пандемии COVID-19. Люди, не имеющие средств

³¹ *Осипова Н.Г.* Введение // Социальное неравенство в современном мире: новые формы и особенности их проявления в России. С. 23.

³² *Лядова А.В.* Неравенство в сфере здоровья: сущность и особенности // Социальное неравенство в современном мире: новые формы и особенности их проявления в России. С. 132–133.

для оплаты лечения, покупки необходимых средств защиты, лекарственных препаратов, проживающие в отдаленных регионах, сельской местности, где оказание в полном объеме медицинских услуг ограничено местными ресурсами, в условиях пандемии испытывали и продолжают испытывать серьезные трудности в борьбе с этой новой витальной угрозой³³.

Одной из относительно новых форм социального неравенства является цифровое неравенство, связанное с активным внедрением цифровых технологий в повседневную жизнь и формированием облика нового, электронно-цифрового, общества. Цифровым считают общество, инфраструктура которого функционирует посредством цифровых информационно-коммуникационных технологий, задающих и определяющих новые, цифровые, контуры социального взаимодействия³⁴. Цифровая экономика, цифровая политика, цифровые коммуникации, сетевая идентичность, виртуальные сообщества, киберпространство и виртуальная реальность — это далеко не полный перечень терминов, которые прочно вошли в научный оборот современных социологов, занимающихся анализом цифрового общества. При этом “цифровое” отнюдь не является лишь технической характеристикой. Понятие “цифровое” означает то, что жизнь современного человека, его социальные взаимодействия, культурные смыслы и значения, которыми они наполнены, определяются возможностями, предоставляемыми новейшими цифровыми коммуникативными технологиями.

Цифровизация и новейшие коммуникационные технологии, связанные с ней, являются неизбежным и прогрессивным этапом общественного развития. Однако своеобразным маркером оформления цифрового общества фактически стало цифровое неравенство, отождествляемое часто с понятием “цифрового разрыва”.

Как отмечают исследователи, понятие “цифровое неравенство” шире понятия “цифровой разрыв”, концептуализация которого нашла отражение в трудах многих исследователей. В современной социологии наиболее распространенным способом концептуализации понятия “цифровой разрыв” является выделение трех его уровней. Первый уровень связан с доступом к информационно-коммуникационным технологиям (ИКТ). Второй уровень — с владением цифровыми навыками. Третий уровень — с наличием так называемого “цифрового капитала” — совокупности опыта, цифровых навыков

³³ Лядова А.В. Неравенство в сфере здоровья: сущность и особенности. С. 106.

³⁴ Осипов Г.В. Социологическая наука в условиях становления цифровой цивилизации. СПб., 2016.

и знаний, компьютерной грамотности и доступности ИКТ. Этот третий уровень связан с жизненными шансами и возможностями, которые появляются у людей, эффективно использующих новейшие цифровые технологии³⁵.

Возможности реализуются при наличии соответствующей инфраструктуры, которая обеспечивает цифровизацию отдельных сфер жизни общества, а жизненные шансы влияют на возможность индивида занять определенную социальную позицию, выстроить траекторию жизни и достичь определенного социального успеха. Тем самым, когда новые технологии формируют новые социальные отношения или обеспечивают возможность для социальной мобильности, необходимо говорить о социальном неравенстве. Таким образом, цифровое неравенство как новая форма социального неравенства становится результатом цифрового разрыва третьего уровня, который связан с общим состоянием цифровизации общества, его различных сфер в целом и жизненными шансами индивидов, которые имеют доступ в сеть и обладают набором специальных цифровых навыков для полноценного и эффективного использования продуктов цифровизации³⁶.

Цифровое неравенство — это иерархия индивидов в зависимости от уровня цифровизации среды обитания, цифровых навыков и тех жизненных шансов, которые они предоставляют. Оно неравномерно затрагивает различные социальные группы общества, в том числе и учащуюся молодежь. В период пандемии молодое поколение искусственно выпало из русла не только полноценной социализации, которая происходит в рамках учебных заведений и в кругу учителей и сверстников, но и оказалось перед лицом многочисленных неравенств, связанных с нарушением традиционного образовательного процесса, в том числе с его активной цифровизацией. При этом активное и не всегда продуманное внедрение цифровых технологий в сферу деятельности традиционных социальных институтов поставило острые социальные проблемы, которые достаточно очевидно проявили себя в системе высшего гуманитарного образования, в том числе и в университетской среде³⁷. В частности, перевод образовательного процесса на исключительно интерактивные формы обуче-

³⁵ Добринская Д.Е., Мартыненко Т.С. Цифровой разрыв и цифровое неравенство в условиях цифровизации социума // Социальное неравенство в современном мире: новые формы и особенности их проявления в России. С. 170.

³⁶ Там же.

³⁷ Осипова Н.Г. Актуальные проблемы гуманитарного образования в условиях цифровизации общества // Социальные науки и образование в условиях становления электронно-цифровой цивилизации. М., 2020.

ния, о чем ведутся непрерывные дискуссии, не учитывал обозначенную выше проблему цифрового разрыва — между теми, кто имеет доступ к этим технологиям и вытекающим из него преимуществам, а также теми, у кого такой доступ отсутствует или ограничен. Так, судя по результатам опроса, почти две трети молодых людей (65,13%) указали на то, что преимущества цифровизации в настоящее время не доступны всем гражданам России³⁸.

Одна из серьезных проблем, связанных с внедрением цифровых коммуникационных технологий состоит в том, что они способны конструировать “реальную виртуальность”, когда становится трудно отделить реальные факты и события от специально созданных фейковых образов. Это предоставляет огромные возможности для манипулирования сознанием отдельных социальных групп и особенно молодежи³⁹.

Все молодые люди, но особенно студенты, тяготеют к визуальному восприятию информации и к контенту узкой направленности. Трансформация коммуникационной модели приводит к новым видам контента, когда его производителем становится сам человек. При этом высокая концентрация накапливаемой частной информации о различных аспектах жизни современного человека благодаря информационной инфраструктуре и новым информационным технологиям ставит под сомнение приватность человеческой жизни, когда люди начинают осознанно или неосознанно отказываться от личного пространства, размещая о себе максимум информации, например, в социальных сетях. При этом частота контактов человека со случайными лицами увеличивается, рождая иллюзию полной и насыщенной социальной жизни, однако глубокие личные связи и переживания практически вытесняются из нее. Таким образом, сетевые сообщества становятся активными участниками политических процессов, катализируя процесс мобилизации студенческих масс на базе хорошо спланированной, точно просчитанной на основе применения Больших данных современной технологии управления общественным мнением посредством фейков и дипфейков⁴⁰.

³⁸ Осипова Н.Г., Елишев С.О. Социальное неравенство в современном мире глазами молодёжи: аналитический отчет по результатам теоретико-эмпирического исследования. М., 2020.

³⁹ См. об этом: Елишев С.О. Социальное манипулирование молодёжью. М., 2018; Осипов Г.В. Социальные науки и образование в условиях становления электронно-цифровой цивилизации. М., 2020.

⁴⁰ Красовская Н.Р., Гуляев А.А. Технологии манипуляции сознанием при использовании дипфейков как инструмента информационной войны в политической сфере // Власть. 2020. № 28 (4). С. 93–98.

В период пандемии молодые люди, лишенные полноценного общения с преподавателями, не изучая первоисточники по дисциплине, не погружаясь в основания изучаемых ими наук, часто утрачивают способность к анализу и синтезу. Они не в состоянии делать самостоятельный выбор, просчитывать все его последствия, и поэтому полностью отказываются от принятия самостоятельных решений, утрачивают критичное отношение к событиям и фактам реальной жизни⁴¹, а “в силу отсутствия опыта и достаточного уровня знаний” в их головы легче “вложить ложные идеи и смыслы, лишь бы они были яркими, впечатляющими, эпатажными”⁴².

Пандемия коронавируса, охватившая практически весь мир, — причина страхов, тревог, даже паники, ухудшения социального самочувствия больших слоев общества. Она серьезно повлияла на экономику, а также на социальные и поведенческие практики. В этой ситуации на повестку дня закономерно встает ключевой вопрос: каким образом она изменит облик общества? При ответе на этот вопрос можно условно обозначить три вероятностных прогноза развития событий.

Согласно первому из них, весь мир, в том числе и наша страна, после окончания пандемии вернутся в прежнее, неолиберальное русло. При этом наряду с очередными пакетами оздоровления и стабилизации экономики от Международных финансовых организаций будут активно и принудительно внедряться “меры поддержания общественного здоровья”, навязываемые ВОЗ в интересах определенного круга лиц. Тогда же на авансцену истории выйдут новые акторы передела мира и установления нового мирового порядка, мощнейший социально-экономический кризис примет затяжной характер, что повлечет за собой многочисленные человеческие жертвы.

Второй сценарий предполагает установление государственной диктатуры нового, цифрового, типа с тотальным контролем бюрократических институтов над всеми сферами личной и общественной жизни, сопровождаемый медикализацией общества⁴³.

По мнению ученых, медикализация общественной жизни как “растущая власть медицинского института в обществе, вследствие

⁴¹ Осипова Н.Г. Роль классического университета в формировании элиты общества // Вестник Московского университета. Серия 18. Социология и политология. 2017. № 23 (4). С. 9–31.

⁴² Осипов Г.В. Социальные науки и образование в условиях становления электронно-цифровой цивилизации.

⁴³ Буланин Д. Новые слова и значения. Словарь-справочник. СПб., 2014; Журнал исследований социальной политики // Медикализация общества: теория, история и микрополитика. 2009. Т. 7. № 3. С. 293–294.

чего он выполняет не только функцию лечения и профилактики, но и социального контроля”⁴⁴, препятствует критическому пониманию эксплуатации и подчинения власти теми группами людей, которых они касаются. Она представляет собой “конкретную стратегию, призванную поддерживать экономические, политические и социальные процессы, происходящие в конкретном обществе в определенный период времени в интересах определенного круга людей”⁴⁵. По мере роста медиализации люди становятся менее способными сами следить за своим здоровьем, контролировать свои состояния и попадают в большую зависимость от врачей. Такая зависимость усиливает потребность в медицинских услугах и ведет к экспансии медицинского обслуживания в рамках расширяющегося порочного круга, толкающего вверх медицинские бюджеты за счет других услуг⁴⁶.

На наш взгляд, об интенсивном процессе медиализации в России наглядно говорят попытки бюрократизированных кругов исказить социальные отношения, внедрив в сферу социального взаимодействия псевдосоциальные лингвистические конструкторы без анализа их очевидных негативных социальных последствий. Примером тому служит словосочетание “социальная дистанция”, введенное в широкий словесный оборот в рамках ограничительных мер.

Безусловно, соблюдение физической (пространственной) дистанции является признанным и эффективным методом противодействия распространению вирусных и инфекционных заболеваний. Но когда в данном контексте говорят о социальной дистанции — словосочетании, которое почти мгновенно вошло в массовое употребление по всему миру, имеет место явное намеренное или непреднамеренное искажение известного социологического термина.

Это понятие, социальной дистанции, было достаточно хорошо концептуализировано в трудах классиков социологии — американского социолога Р. Парка и российско-американского социолога П. Сорокина применительно к человеческим отношениям. В трудах социологов в первую очередь речь идет о дистанции, связанной с социальным положением людей в обществе, когда люди, находящиеся в непосредственной физической близости друг от друга, достаточно сильно отдалены друг от друга социально в силу разных позиций, занимаемых ими на воображаемых осях социального пространства (король и слуга, раб и господин). В данной связи призыв к “соблюде-

⁴⁴ *Михель Д.* Медиализация общества: теория, история и микрополитика // Журнал исследований социальной политики. 2009. Т. 7. № 3. С. 293–294.

⁴⁵ *Гидденс Э., Саттон Ф.* Основные понятия социологии / Пер. с англ. Е. Рождественской, С. Гавриленко. М., 2018. С. 250.

⁴⁶ Там же. С. 245.

нию социальной дистанции” на языке социологии означает призыв к усилению социальной стратификации и непосредственно следующего за ней социального неравенства.

Понятие “социальное дистанцирование” также применяется к человеческим отношениям, когда речь идет о поведении, восприятии и общении. Социальное дистанцирование, трактуемое как практика сохранения определенного физического расстояния от других людей или ограничения доступа и контактов между людьми, чтобы избежать заражения или передачи инфекционной болезни, на самом деле означает практику поддержания определенной удаленности или эмоциональной отделенности от другого человека или социальной группы. Соответственно, эффективность подобного рода “социальной дистанции” в качестве превентивной меры распространения эпидемии с чисто медицинской точки зрения просто не доказана. Наоборот, когда социальное дистанцирование является навязанной ситуацией, неизбежно возникают изъяны в процессе полноценной социализации людей также, как и усиливаются негативные социальные явления. Например, повышается уровень агрессии и развивается агрессивное поведение, наблюдаются всплески домашнего насилия, депрессивные состояния и психозы, развиваются суррогатное мышление и клиповое общение⁴⁷.

Третий сценарий — использование опыта борьбы с пандемией и кризиса для пересмотра и устранения дисфункциональных компонентов социальной системы, изменения отношения к личным и общественным ценностям, что, в конечном счете, поможет преобразовать социальную реальность. «Неожиданный перерыв в привычно стремительном укладе современных будней дает нам возможность “сбросить скорость”, обратиться к нашему внутреннему миру, пересмотреть свое отношение к общественным ценностям задуматься и, возможно, изменить наше общество к лучшему»⁴⁸, — как считает немецкая писательница и философ Свенья Фласпёлер.

Важным моментом в рамках данного сценария может быть осознание со стороны населения, что в ситуации, вызванной природными явлениями или же вирусом, государство и институты, призванные защищать людей, оказываются достаточно беспомощными. В данной связи встает вопрос о личной ответственности каждого члена общества за свое здоровье, которую не может заменить какой-то публичный акт. В ситуации пандемии на первое место выходит

⁴⁷ См. подробнее: *Pell M.B., Lesser B. Researchers warn the COVID-19 lockdown will take its own toll on health.*

⁴⁸ Немецкий философ: пандемия — это возможность замедлиться. URL: <http://gitr-info.ru/2020/04/13> (дата обращения: 14.07.2021).

личный иммунный статус, который зависит исключительно от индивидуальных факторов, в первую очередь, от отношения человека к себе, своему телу, своему физическому развитию. Как советует известнейший кардиохирург Л.А. Бокерия, “не надо спать, не надо сидеть, не надо объедаться, очень важно сохранить параметры своего физического тела. Для этого, конечно, нужно понимание, что все будет хорошо, что я могу это сделать, и не лениться”⁴⁹.

Действительно, для тех, кто всегда стремился к самореализации и самоорганизации, период пандемии стал хорошим поводом для того, чтобы не только активно реализовать себя, но и продемонстрировать способность к социальной солидарности, готовность использовать такие кризисные ситуации с пользой и для себя, и для всего общества.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

Бурганосов С.П. Пандемия // Большая медицинская энциклопедия. М., 1974–1989. Т. 18.

ВОЗ объявила пандемию в связи с COVID-19. URL: [www/interfax.ru](http://www.interfax.ru). 2020.11.03 (дата обращения: 29.06.2021).

ВОЗ: Болезнь, вызванная вирусом Эбола. URL: <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/ebola-virus-disease> (дата обращения: 30.06.2021).

ВОЗ: вирус Зика. URL: <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/zika-virus> (дата обращения: 30.06.2021).

Вступительное слово генерального директора ВОЗ на пресс-брифинге по COVID-19 11 марта 2020 года. URL: <https://www.who.int/ru/dg/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19---11-march-2020> (дата обращения: 12.08.2020).

Гидденс Э., Саттон Ф. Основные понятия социологии. М., 2018.

Гимпельсон В., Капелюшников Р. Рынок труда под натиском коронавируса. URL: <https://www.hse.ru/mirror/pubs/share/369698959.pdf> (дата обращения: 09.07.2021).

Добринская Д.Е., Мартыненко Т.С. Цифровой разрыв и цифровое неравенство в условиях цифровизации социума // Социальное неравенство в современном мире: новые формы и особенности их проявления в России. М., 2021.

Елишев С.О. Социальное манипулирование молодёжью. М., 2018.

Как возвращается туризм: китайский опыт. URL: <https://profi.travel/news/45893/details> (дата обращения: 08.07.2021).

Калмыков А. Коронавирус оставил миллионы людей без работы. Многие из них еще об этом не знают // BBC News. Русская служба. URL: <https://www.bbc.com/russian/features-54462688> (дата обращения: 09.07.2021).

Красовская Н.Р., Гуляев А.А. Технологии манипуляции сознанием при использовании дипфейков как инструмента информационной войны в политической сфере // Власть. 2020. № 28 (4). С. 93–98.

⁴⁹ Лео Бокерия: чем теплее отношение к врачам, тем больше здоровых людей // РИА Новости. 2020.25.05. URL: <https://ria.ru/20200525/1571936771.html> (дата обращения: 14.07.2021).

Лядова А.В. Неравенство в сфере здоровья: сущность и особенности // Социальное неравенство в современном мире: новые формы и особенности их проявления в России. М., 2021.

Маркелов Р. По счетам пандемии: как экономика регионов пережила сложное первое полугодие и как закончит второе // Российская газета. 2020.09.09. URL: <https://rg.ru/2020/09/09/kak-ekonomiki-regionov-perezhili-slozhnoe-pervoe-polugodie.html> (дата обращения: 09.07.2021).

Михель Д. Медиализация общества: теория, история и микрополитика // Журнал исследований социальной политики. 2009. Т. 7. № 3.

Население РФ за год сократилось на полмиллиона. В чем причина? URL: <https://www.dw.com/ru/naselenie-rf-za-god-sokratilos-na-polmilliona-v-chem-prichiny/a-56385435> (дата обращения: 09.07.2021).

Население России: численность, динамика, статистика. URL: <http://www.statdata.ru/russia> (дата обращения: 09.07.2021).

Опыт “золотой недели” в Китае: массовый туризм не привел к вспышке коронавируса. URL: <https://www.atorus.ru/news/press-centre/new/52981.html> (дата обращения: 08.07.2021).

Осипов Г.В. Социологическая наука в условиях становления цифровой цивилизации. СПб., 2016.

Осипов Г.В. Социальные науки и образование в условиях становления электронно-цифровой цивилизации. М., 2020.

Осипова Н.Г. Роль классического университета в формировании элиты общества // Вестник Московского университета. Серия 18. Социология и политология. 2017. Т. 23. № 4. С. 9–31.

Осипова Н.Г. Актуальные проблемы гуманитарного образования в условиях цифровизации общества // Социальные науки и образование в условиях становления электронно-цифровой цивилизации. М., 2020.

Осипова Н.Г. Введение // Социальное неравенство в современном мире: новые формы и особенности их проявления в России. М., 2021.

Осипова Н.Г., Елишев С.О. Социальное неравенство в современном мире глазами молодёжи: аналитический отчет по результатам теоретико-эмпирического исследования. М., 2020.

Перечень отраслей, в наибольшей степени пострадавших в условиях ухудшения ситуации в результате распространения новой коронавирусной инфекции // Постановление Правительства Российской Федерации от 03.04.2020 № 434; от 10.04.2020 № 479. URL: https://economy.gov.ru/material/dokumenty/perechen_otrasley_ekonomiki_postradavshih_v_rezultate_rasprostraneniya_koronavirusnoy_infekcii.html (дата обращения: 09.07.2021).

Полякова Н.Л. Биполярное общество: новое неравенство и новые конфликты // Социальное неравенство в современном мире: новые формы и особенности их проявления в России. М., 2021.

При пандемии смертность от сердечно-сосудистых заболеваний выросла на четверть. URL: <https://www.mk.ru/social/health/2020/11/03/pri-pandemii-smertnost-ot-serdechnosudistykh-zabolevaniy-vyroslo-na-chetvert.html> (дата обращения: 12.07.2021).

Россия в новую эпоху: выбор приоритетов и цели национального развития. Экспертный доклад / Рук. авт. колл. Я.И. Кузьминов. М., 2020. URL: <https://www.hse.ru/mirror/pubs/share/401421877.pdf> (дата обращения: 09.07.2021).

Россияне быстро меняют привычки в условиях COVID-19 // РИА Новости. 2020. 13 окт. URL: <https://ria.ru/20201013/koronavirus-1579501691.html> (дата обращения: 06.07.2021).

Росстат отчитался о снижении реально располагаемых доходов россиян // Экономика. 2021. 29 апр. URL: <https://www.rbc.ru/economics/29/04/2021/608abe49a79476629102b9b> (дата обращения: 09.07.2021).

Семина Т.В. Медицина и общество: солидарность и конфликт. М., 2020.

Семина Т.В., Тиртышный А.А. Социальная солидарность и конфронтация в период пандемии коронавируса COVID-19: социальные и правовые аспекты // Образование и право. 2020. № 7. С. 11–20.

Серенко А.Ф. Заносные вспышки натуральной оспы. М., 1962.

Сокращение населения России на фоне пандемии стало рекордным // Экономика. 2021.28.01. URL: <https://www.rbc.ru/economics/28/01/2021/6012a7ca9a7947d4e0e8042> (дата обращения: 09.07.2021).

Что ждет рынок труда в 2021 году — обзор МОТ // Новости ООН: Глобальный взгляд, человеческие судьбы. URL: <https://news.un.org/ru/story/2021/01/1395062> (дата обращения: 09.07.2021).

Эксперт: смертность от болезней сердца с начала года выросла в условиях пандемии на 25%. URL: <https://tass.ru/obschestvo/9729851> (дата обращения: 12.07.2021).

Юбилей пандемии: как в СССР победили холеру и поможет ли этот опыт в борьбе с коронавирусом. URL: <https://krasnodarmedia.su/news/925902/?from=76> (дата обращения: 12.07.2021).

REFERENCES

Burganosov S.P. Pandemiya [Pandemic] // Bol'shaya medicinskaya enciklopediya. M., 1974–1989. T. 18 (in Russian).

Chto zhdet rynek truda v 2021 godu — obzor MOT [What awaits the labor market in 2021 — an ILO survey] // Novosti OON: Global'nyj vzglyad, chelovecheskie sud'by. URL: <https://news.un.org/ru/story/2021/01/1395062> (data obrashcheniya: 09.07.2021) (in Russian).

Crone J. How can we solve social problems? Berkeley, 2007.

Dobrinskaya D.E., Martynenko T.S. Cifrovoy razryv i cifrovoe neravenstvo v usloviyakh cifrovizatsii sociuma [Digital divide and digital inequality in the context of digitalization of society] // Social'noe neravenstvo v sovremennom mire: novye formy i osobennosti ih proyavleniya v Rossii. M., 2021 (in Russian).

Ekspert: smertnost' ot boleznej serdca s nachala goda vyroslo v usloviyakh pandemii na 25% [Expert: mortality from heart disease has increased by 25% since the beginning of the year in a pandemic]. URL: <https://tass.ru/obschestvo/9729851> (data obrashcheniya: 12.07.2021) (in Russian).

Elishev S.O. Social'noe manipulirovanie molodyozh'yu [Social manipulation of youth]. M., 2018 (in Russian).

Giddens E., Satton F. Osnovnye ponyatiya sociologii [Basic concepts of sociology]. M., 2018 (in Russian).

Gimpel'son V., Kapelyushnikov R. Rynek truda pod natiskom koronavirusa [Labor market under the onslaught of coronavirus]. URL: <https://www.hse.ru/mirror/pubs/share/369698959.pdf> (data obrashcheniya: 09.07.2021) (in Russian).

Kak vozvrashchaetsya turizm: kitajskij opyt [How Tourism Returns: The Chinese Experience]. URL: <https://profi.travel/news/45893/details> (data obrashcheniya: 08.07.2021) (in Russian).

Kalmykov A. Koronavirus ostavil milliony lyudej bez raboty. Mnogie iz nih eshche ob etom ne znayut [Coronavirus left millions of people unemployed. Many

of them don't know about it yet] // BBC News. Russkaya sluzhba. URL: <https://www.bbc.com/russian/features-54462688> (data obrashcheniya: 09.07.2021) (in Russian).

Krasovskaya N.R., Gulyaev A.A. Tekhnologii manipuliyacii soznaniem pri ispol'zovanii dipfejkov kak instrumenta informacionnoj vojny v politicheskoy sfere [Technologies of manipulation of consciousness when using deepfakes as an instrument of information war in the political sphere] // *Vlast'*. 2020. N 28 (4). S. 93–98 (in Russian).

Lyadova A.V. Neravenstvo v sfere zdorov'ya: sushchnost' i osobennosti [Inequality in the field of health: essence and features] // *Social'noe neravenstvo v sovremennom mire: novye formy i osobennosti ih proyavleniya v Rossii*. M., 2021 (in Russian).

Markelov R. Po schetam pandemii: kak ekonomika regionov perezhila slozhnoe pervoe polugodie i kak zakonchit vtoroe [On the accounts of the pandemic: how the regional economy survived the difficult first half of the year and how it will end the second] // *Rossiyskaya gazeta*. 2020.09.09. URL: <https://rg.ru/2020/09/09/kak-ekonomiki-regionov-perezhili-slozhnoe-pervoe-polugodie.html> (data obrashcheniya: 09.07.2021) (in Russian).

Mihel' D. Medikalizatsiya obshchestva: teoriya, istoriya i mikropolitika [Medicalization of society: theory, history and micropolitics] // *Zhurnal issledovaniy social'noj politiki*. 2009. T. 7. N 3 (in Russian).

Naselenie RF za god sokratilos' na polmilliona. V chem prichina? [The population of the Russian Federation for the year has decreased by half a million. What is the reason?]. URL: <https://www.dw.com/ru/naselenie-rf-za-god-sokratilos-na-polmilliona-v-chem-prichiny/a-56385435> (data obrashcheniya: 09.07.2021) (in Russian).

Naselenie Rossii: chislennost', dinamika, statistika [Population of Russia: number, dynamics, statistics]. URL: <http://www.statdata.ru/russia> (data obrashcheniya: 09.07.2021) (in Russian).

Opyt "zolotoj nedeli" v Kitae: massovyj turizm ne privel k vspyshke koronavirusa [China's Golden Week Experience: Mass Tourism Failed to Fight Coronavirus Outbreak]. URL: <https://www.atorus.ru/news/press-centre/new/52981.html> (data obrashcheniya: 08.07.2021) (in Russian).

Osipov G.V. Sociologicheskaya nauka v usloviyah stanovleniya cifrovoj civilizatsii [Sociological science in the context of the formation of a digital civilization]. SPb., 2016 (in Russian).

Osipov G.V. Social'nye nauki i obrazovanie v usloviyah stanovleniya elektronno-cifrovoj civilizatsii [Social sciences and education in the context of the formation of an electronic-digital civilization]. M.; SPb., 2020 (in Russian).

Osipova N.G. Rol' klassicheskogo universiteta v formirovanii elity obshchestva [The role of the classical university in the formation of the elite of society] // *Vestnik Moskovskogo universiteta. Seriya 18. Sociologiya i politologiya*. 2017. T. 23. N 4. S. 9–31 (in Russian).

Osipova N.G. Aktual'nye problemy gumanitarnogo obrazovaniya v usloviyah cifrovizatsii obshchestva [Actual problems of humanitarian education in the context of digitalization of society] // *Social'nye nauki i obrazovanie v usloviyah stanovleniya elektronno-cifrovoj civilizatsii*. M., 2020 (in Russian).

Osipova N.G. Vvedenie [Introduction] // *Social'noe neravenstvo v sovremennom mire: novye formy i osobennosti ih proyavleniya v Rossii*. M., 2021 (in Russian).

Osipova N.G., Elishev S.O. Social'noe neravenstvo v sovremennom mire glazami molodyozhi: analiticheskij otchet po rezul'tatam teoretiko-empiricheskogo issledovaniya [Social inequality in the modern world through the eyes of young people:

an analytical report based on the results of theoretical and empirical research]. M., 2020 (in Russian).

Pell M.B., Lesser B. Researchers warn the COVID–19 lockdown will take its own toll on health // Filed. 2020. 3 Apr.

Perechen' otraslej, v naibol'shej stepeni postradavshih v usloviyah uhudsheniya situacii v rezul'tate rasprostraneniya novoj koronavirusnoj infekcii [The list of industries most affected by the deterioration of the situation as a result of the spread of a new coronavirus infection] // Postanovlenie Pravitel'stva Rossijskoj Federacii ot 03.04.2020 N 434; 10.04.2020 N 479. URL: https://economy.gov.ru/material/dokumenty/perechen_otrasley_ekonomiki_postradavshih_v_rezultate_rasprostraneniya_koronavirusnoj_infekcii.html (data obrashcheniya: 09.07.2021) (in Russian).

Polyakova N.L. Bipolyarnoe obshchestvo: novoe neravenstvo i novye konflikty [Bipolar society: new inequality and new conflicts] // Social'noe neravenstvo v sovremennom mire: novye formy i osobennosti ih proyavleniya v Rossii. M., 2021 (in Russian).

Pri pandemii smertnost' ot serdechno-sosudistyh zabolevanij vyrosla na chetvert' [During the pandemic, mortality from cardiovascular disease rose by a quarter]. URL: <https://www.mk.ru/social/health/2020/11/03/pri-pandemii-smertnost-ot-serdechnososudistyx-zabolevanij-vyrosla-na-chetvert.html> (data obrashcheniya: 12.07.2021) (in Russian).

Rossiya v novuyu epohu: vybor prioritetov i celi nacional'nogo razvitiya. Ekspertnyj doklad [Russia in a New Era: Choosing Priorities and Goals for National Development. Expert report] / Ruk. avt. koll. YA.I. Kuz'minov. M., 2020. URL: <https://www.hse.ru/mirror/pubs/share/401421877.pdf> (data obrashcheniya: 09.07.2021) (in Russian).

Rossiyanе bystro menyayut privychki v usloviyah COVID–19 [Russians are rapidly changing habits amid COVID–19] // RIA Novosti. 2021. 13 okt. URL: <https://ria.ru/20201013/koronavirus-1579501691.html> (data obrashcheniya: 06.07.2021) (in Russian).

Rosstat otchitalsya o snizhenii real'no raspolagaemyh dohodah rossiyan [Rosstat reported a decrease in the real disposable income of Russians] // Ekonomika. 2021. 29 apr. URL: <https://www.rbc.ru/economics/29/04/2021/608abee49a79476629102b9b> (data obrashcheniya: 09.07.2021) (in Russian).

Semina T.V. Medicina i obshchestvo: solidarnost' i konflikt [Medicine and Society: Solidarity and Conflict]. M., 2020 (in Russian).

Semina T.V., Tyrtyshevykh A.A. Social'naya solidarnost' i konfrontatsiya v period pandemii koronavirusa COVID–19: social'nye i pravovye aspekty [Social solidarity and confrontation during the COVID-19 coronavirus pandemic: social and legal aspects] // Obrazovanie i pravo. 2020. N 7. S. 11–20 (in Russian).

Serenko A.F. Zanosnye vspyski natural'noj ospy [Smallpox outbreaks]. M., 1962 (in Russian).

Sokrashchenie naseleniya Rossii na fone pandemii stalo rekordnym [The decline in the population of Russia against the background of the pandemic has become a record] // Ekonomika. 2021.28.01. URL: <https://www.rbc.ru/economics/28/01/2021/6012a7ca9a7947d4e0e8042> (data obrashcheniya: 09.07.2021) (in Russian).

VOZ: Bolezn', vyzvannaya virusom Ebola [WHO: Ebola Virus Disease]. URL: <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/ebola-virus-disease> (data obrashcheniya: 30.06.2021) (in Russian).

VOZ ob"yavila pandemiyu v svyazi s COVID–19 [WHO has declared a pandemic in connection with COVID-19]. URL: [www/interfax.ru](http://www.interfax.ru) (11 marta 2020) (data obrashcheniya: 29.06.2021) (in Russian).

VOZ: virus Zika [WHO: Zika virus]. URL: <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/zika-virus> (data obrashcheniya: 30.06.2021) (in Russian).

Vstupitel'noe slovo general'nogo direktora VOZ na press-brifinge po COVID-19 11 marta 2020 goda [Opening remarks by the WHO Director-General at the COVID-19 press briefing on 11 March 2020]. URL: <https://www.who.int/ru/dg/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19---11-march-2020> (data obrashcheniya: 12.08.2020) (in Russian).

Yubilej pandemii: kak v SSSR pobedili holeru i pomozhet li etot opyt v bor'be s koronavirusom [Anniversary of the pandemic: how cholera was defeated in the USSR and whether this experience will help in the fight against coronavirus]. URL: <https://krasnodarmedia.su/news/925902/?from=76> (data obrashcheniya: 12.07.2021) (in Russian).